



**Mandatsreferenz**

- bitte stets angeben -

An den  
Automobilclub Oelde e.V.  
Lortzingstraße 25

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 90ZZZ00000241916

59302 Oelde

## **Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Automobilclub Oelde e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Vereinsbeitrag**, bei Fälligkeit, von dem unten angegebenen Konto (nicht Sparkonto) abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungspflichtiger:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### **Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung:**

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

**Bitte geben Sie für die neue europäische Lastschrift auch Ihre - auf Ihrem Kontoauszug angegebene, IBAN und BIC-SWIFT an!**

Konto bei : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_

Konto-Nr. : \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Die Abbuchung soll  einmalig oder  wiederkehrend erfolgen - erstmals zum \_01.03.20...

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten